Карагандинский государственный медицинский университет Кафедра детских заболевании

Дифференциальная диагностика гломерулонефрита с пиелонефритом

План

- Вводная часть
 - Гломерулонефрит
 - Пиелонефрит
- Основная часть
 - Жалобы
 - Физикальное обследование
 - Лабораторное обследование
 - Инструментальное обследование
- Заключение

Гломерулонефрит

• группа заболеваний, протекающих с рецидивирующей и устойчивой гематурией, изолированной протеинурией, нефротическим и хроническим нефритическим синдромами.

Пиелонефрит

• это неспецифическое бактериальное воспаление почечной паренхимы и собирательной системы почек, проявляющееся картиной инфекционного заболевания, особенно у детей раннего возраста, характеризующееся лейкоцитурией и бактериурией, а также нарушением функционального состояния почек.

Жалобы

Гломерулонефрит	Пиелонефрит
• отеки	•лихорадка 38°C;
•уменьшение выделения мочи,	•общая слабость, недомогание
отсутствие мочи;	•боли в области поясницы
•изменение цвета мочи (мясные	•могут проявляться симптомы
помои).	дизурии
•Острый нефрит в анамнезе	•рези при мочеиспускании
	•Цистит в анамнезе
• не свойственно поднятие	
температуры, возможно	•Нет отеков
субфебрилитет	•Нет крови в моче
• Нет боли в пояснице	
•Дизурия не характерна	

Физикальное обследование

Гломерулонефрит	Пиелонефрит	
•макрогематурия,	•температура тела	
•олигурия,	субфебрильная или нормальная	
•гипертензия и отеки	•при пальпации положительный симптом Пастернацкого	
•Слабоположительный либо	•рези при мочеиспускании	
отрицательный симптом Пастернацкого	•Дизурия, поллакиурия	
	•Нет отеков	
	•Нет гипертензии	

Лабораторные исследования

	Гломерулонефрит	Пиелонефрит
ОАК	•повышение СОЭ •Анемия нормохромная	•Повышение СОЭ •Лейкоцитоз
	•Нет лейкоцитоза	•Нет анемии
OAM	•Протеинурия •макро/микрогемату рия, •цилиндрурия	•бактериурия, •лейкоцитурия, •протеинурия
БХ крови	•Гиперкреатининеми я •снижение СКФ •гиперкалиемия •Гипонатриемия •гипокальциемия	•Повышение СРБ
Посев мочи	Стерильный	+

Инструментальная

лиагностика				
ſ	Гломерулонефрит	Пиелонефрит		
УЗИ почек	повышение эхогенности паренхимы почек, увеличенные либо нормальные их размеры;	врожденные аномалии развития, кисты, камни		
Рентген органов грудной клетки	множественные очаговые и сливные затемнения в обоих легочных полях при АНЦА-ассоциированном васкулите, болезни Гудпасчера;	_		
Цистография	-	контуры мочевого пузыря ровные, четкие, признаки или отсутствие признаков цистита.		

Литература

- https://diseases.medelement.com/disease/хронический-гломерулонефрит/13929
- https://diseases.medelement.com/disease/быстро-прогрессирующий-гломерулонефрит-у-детей/13953
- <a href="http://www.rcrz.kz/docs/clinic_protocol/Педиатрия/Нефрология%20детская/Пиедиатрия/Нефрология
- https://diseases.medelement.com/disease/xpoнический-пиелонефрит-хpoнuческий-цистит/13436
- Пиелонефрит у детей раннего возраста: современные подходы к диагностике и лечению. А.И. Сафина. Нефрология, ПМ Педиатрия. Лекции для практикующих врачей, Практическая медицина 07, 2012г
- Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии под редакцией: Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова, 2010
- Международная классификация болезней. Краткий вариант, основанный на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения
- Э. Лойман, А.Н.Цыгин, А.А.Саркисян. Детская нефрология. Практическое руководство. Москва, 2010г.